

第1号様式（第4条関係）

大府市英語検定受検料補助金（小中学生分）交付申請書兼請求書

年 月 日

大府市長 殿

申請者（保護者）

〒474-

住 所 大府市

氏 名

電 話

次のとおり大府市英語検定受検料補助金（小中学生分）の交付申請及び請求をします。
 なお、交付の決定等に際し、申請者の市税の公募等の閲覧に同意します。

フリガナ		生年 月 日	年 月 日生	申請者 との続柄	
児童生徒 氏名					
学校名	学校	学年組	第	学年	組
受検級	級	受検区分	<input type="checkbox"/> 個人受験 <input type="checkbox"/> 団体受験 <input type="checkbox"/> S-CBT 又は S-Interview		
補助額（受検した級、区分の検定料※）		円	合否の別	<input type="checkbox"/> 合	<input type="checkbox"/> 否

※PTA等の団体が検定料の一部を負担した場合、当該負担額を除く。

振込口座

金融機関名		銀行・農協 信用金庫 ()		本店 支店
金融機関 コード			店番号	
口座番号			預貯金の種類	普通
口座名義人 (カナ) (保護者)				

大府市英語検定受検料補助金（小中学生分）交付申請書兼請求書

令和8年〇月〇日

大府市長殿

申請者（保護者）

〒474-〇〇〇〇

住所 大府市 中央町五丁目70番地

おぶちゃんマンション201号

氏名 大府 桜子

電話 0562-〇〇-〇〇〇〇

内容に修正がある場合は、
修正箇所を二重線で消してください。
※ただし、補助額の修正はできません。

次のとおり大府市英語検定受検料補助金の交付申請及び請求をします。

なお、交付の決定等に際し、申請者の市税の公募等の閲覧に同意します。

フリガナ	オオブ タロウ	生年 月日	H24 年 〇月 〇日生	申請者 との続柄	子
児童生徒 氏名	大府 太郎				
学校名	〇〇〇〇 学校	学年組	第 2 学年	1 組	
受検級	準2 級	受検区分	<input type="checkbox"/> 個人受験 <input type="checkbox"/> 団体受験 <input checked="" type="checkbox"/> S-CBT 又は S-Interview		
補助額（受検した級、区分の検定料※）	8,400 円		合否の別	<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 否	

※PTA等

受検級・受検方法によって補助額が異なります。
分からない場合は窓口で確認しますので、空白のままお持ちください。

振込口座

金融機関名	大府				銀行・農協 信用金庫 ()	共和		本店 支店	
金融機関 コード	1	2	3	4	店番号		5	6	7
口座番号	1	2	3	4	5	6	7	預貯金の種類	普通
口座名義人 (カナ) (保護者)	オ オ ブ		サ ク ラ コ			申請者(保護者)欄の氏名と 同一の名義人としてください。			